

令和 年 麻薬小売業者の届 訂正願

豊島区保健所長

令和 年 月 日

麻薬業務所の所在地
 名 称
 氏 名

届け出たときの免許証の番号 第 号

先に提出した届について、下記のとおり誤りがあったので訂正をお願いいたします。

記

		品 名	単位	令和 年	期 始 から 期 末 ま だ の		令和 年	備 考
				10月1日	譲受麻薬数量	譲渡麻薬数量	9月30日	
				所有数量			所有数量	
届 け 出 た と き の 数 量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							
正 しい 数 量	1							
	2							
	3							
	4							
	5							

訂正理由

- 1 帳簿の見誤り、見落とし
- 2 計算違い
- 3 勘違い
- 4 その他()